



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------|------------|
| INMOBILIARIA INMOBIROMAR CIA. LTDA. | 1191751333001 | 175477 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| INMOBILIARIA INMOBIROMAR CIA. LTDA. | LOJA | LOJA | LOJA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| AMABLE MARIA | AMABLE MARIA | AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NUEVA YORK | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ROMAR | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL COLEGIO MILITAR "TENIENTE LAUR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072711300 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | carmitaminga@hotmail.com | TELEFONO 2 | 072711239 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | taranjo260@hotmail.com | CELULAR | 0987214155 |
| SITIO WEB | | FAX | 072711300 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|
| | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JARAMILLO GALVAN ZOILA ROSA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1100067626 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOJA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/28/14 12:00 AM | CANTON | LOJA |
| | | PARROQUIA | LOJA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. 24 DE MAYO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MERCADILLO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRADAS DEL ESTADIO |
| CORREO ELECTRÓNICO | sonia2014Romar@hotmail.com | TELEFONO | 072588882 |
| | | CELULAR | 0987518578 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.